



## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

INFORME No: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

Nombre del prestador: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Periodo: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
                  día          mes          año                  día          mes          año

Horario de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cubriendo \_\_\_\_\_ días a la semana

Institución: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Se les solicita realizar un trabajo en hojas blancas con las siguientes especificaciones:

- a. Introducción
- b. Desarrollo de actividades
- c. Resultados
- d. Conclusiones

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

Anexar las hojas necesarias

Firma del prestador

Sello del plantel

Nombre y firma del Asesor de servicio social

